



COMUNIDAD ISLÁMICA DE ALICANTE

الجمعة الإسلامية في أليكانتي

FORMULARIO INSCRIPCIÓN CURSO INTRODUCTORIO DE ISLAM

Nombre y Apellidos الاسم والقب			
Fecha y lugar de nacimiento تاريخ ومكان الميلاد			
Nacionalidad الجنسية		D.N.I./N.I.E./PASS. رقم الهوية	
Dirección العنوان			C.P. الرمز البريدي
Municipio البلدية			Provincia المحافظة
Teléfonos رقم الهاتف		E-mail البريد الإلكتروني	
Fecha: Del 15 de octubre al 19 de noviembre			
Días: Martes y jueves			
Horario: De 16:00 – 18:00			
Al firmar esta solicitud manifiesto mi entendimiento y acuerdo con las normas del reglamento interno de la comunidad islámica de Alicante بالتوقيع على هذا الطلب أصرح أنني قرأت ووافقت على النظام الداخلي للجمعية الإسلامية في أليكانتي			
Fecha de presentación de la solicitud Alicante, a de de 20			
Firma:			التوقيع:

NOTA: Los datos que se recogen en este formulario serán incorporados a una base de datos para facilitar la gestión administrativa, la emisión de certificados y las estadísticas para valorar el desarrollo de los cursos. La información no será utilizada con ningún otro fin. De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 puede acceder a los datos, modificarlos o cancelarlos.